

竹原市小規模校入学特別許可制度

入学及び転入学申込書

平成 年 月 日

竹原市教育委員会

申込者氏名
(保護者) _____

わたくしは、竹原市小規模校入学特別許可制度の趣旨や目的を理解して、次により、竹原市立仁賀小学校 第 学年への入学・転入学及び継続の申し込みをします。

記

特認校	竹原市立仁賀小学校	学 年	第 学年
現住所	竹原市		
フリガナ 児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	性 別	
保護者氏名		児童との関係	
連絡先	電話番号 ()		
希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
就学内容	(入学・転入学・継続)いずれかに をしてください。		
希望理由			